



**Universidad de Valladolid**  
**Grado en Enfermería**  
**Facultad de Enfermería de Valladolid**

**UVa**

Curso 2023-2024

**Trabajo de Fin de Grado**

INFLUENCIA DEL BULLYING EN LA  
CONDUCTA SUICIDA DE LOS  
ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN  
SISTEMÁTICA

**Paula Cuadrado Marciel**

**Tutor/a: Begoña María Santos Porras**

**Cotutor/a: Noelia Luengos Peña**

## RESUMEN

**Introducción.** El suicidio es un problema de salud pública, incluye etapas de ideación, planificación, intento y consumación, y tiene un gran impacto emocional, social y económico. En 2022, España registró 4.227 suicidios, con un aumento en adolescentes. El bullying, una conducta abusiva, afecta a la salud física y mental de las víctimas y está vinculado a la depresión y suicidio. El ciberacoso agrava estos problemas debido al anonimato y la constante conectividad. Estudiar los factores de riesgo es crucial para implementar medidas preventivas en adolescentes.

**Objetivo.** Analizar la relación entre la conducta suicida y el bullying en los adolescentes.

**Método.** Se realizó una revisión sistemática en bases de datos científicas de salud como Pubmed, Scielo, incluyendo los 5 años anteriores y a partir de la pregunta de investigación, obteniendo tras las búsquedas realizadas y la aplicación de criterios de elegibilidad, 16 artículos para esta revisión.

**Resultados y discusión.** Todos los estudios seleccionados afirman la idea de que el bullying afecta en la conducta suicida de los adolescentes, mientras que otros autores detallan la influencia de otros factores. La gran mayoría de los artículos redactan el hecho de que ser víctima de bullying provoca consecuencias negativas que pueden llegar a conducir a ideas suicidas en los adolescentes.

**Conclusiones.** Existe una clara relación entre el bullying y la conducta suicida, aunque es posible que otros factores también influyan en esta relación. El papel de los profesionales de la salud, los profesores y los padres resulta fundamental a la hora de prevenir los casos de acoso escolar.

**Palabras clave.** Bullying, suicidio, adolescente.

## **ABSTRACT**

**Introduction.** Suicide is a public health problem, including stages of ideation, planning, attempt and completion, and has a great emotional, social and economic impact. In 2022, Spain recorded 4,227 suicides, with an increase in adolescents. Bullying, an abusive behaviour, affects the physical and mental health of victims and is linked to depression and suicide. Cyberbullying exacerbates these problems due to anonymity and constant connectivity. Studying risk factors is crucial to implement preventive measures for adolescents.

**Objectives.** To analyse the relationship between suicidal behaviour and bullying in adolescents.

**Method.** A systematic review was carried out in scientific health databases such as Pubmed, Scielo, including the previous 5 years and based on the research question, obtaining 16 articles for this review after the searches carried out and the application of eligibility criteria.

**Results and Discussion.** All the selected studies affirm the idea that bullying affects adolescents' suicidal behaviour, while other authors detail the influence of other factors. The vast majority of the articles write about the fact that being a victim of bullying causes negative consequences that may even lead to suicidal ideation in adolescents.

**Conclusions.** There is a clear link between bullying and suicidal behaviour, although other factors may also play a role. The role of health professionals, teachers and parents is essential when it comes to preventing cases of bullying.

**Keywords.** Bullying, suicide, adolescent.

## **ABREVIATURAS**

INE: Instituto Nacional de Estadística

CC.AA.: Comunidades Autónomas

TICs: Tecnologías de la información y la comunicación

BUVa: Biblioteca Universidad de Valladolid

JBÍ: Instituto Joanna Briggs

## Índice

1. INTRODUCCIÓN .....	1
2. JUSTIFICACIÓN .....	5
3. OBJETIVOS .....	7
4. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	7
5. ESQUEMA PICO.....	7
6. HIPÓTESIS .....	7
7. METODOLOGÍA.....	8
7.1 FUENTES DE DATOS .....	8
7.2 CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD .....	10
7.3 EVALUACIÓN DE LA EVIDENCIA.....	11
7.4 ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA.....	13
8. RESULTADOS .....	15
9. DISCUSIÓN .....	21
9.1 ANÁLISIS DAFO .....	24
9.2 APLICACIÓN A LA PRÁCTICA CLÍNICA .....	25
9.3 FUTURA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	25
10. CONCLUSIONES .....	26
11. BIBLIOGRAFÍA.....	27
ANEXOS .....	31
Anexo 1. Características de los distintos documentos. Elaboración propia. .	31

## Índice de ilustraciones

Ilustración 1. Número de suicidios en España por CC.AA. y sexos en 2022 ..... 1

## Índice de tablas

Tabla 1. Esquema PICO.....7

Tabla 2. Palabras clave. Términos DeCS y MeSH. ....8

Tabla 3. Niveles de evidencia del JBI..... 11

Tabla 4. Grados de recomendación del JBI. ....12

## Índice de figuras

Figura 1. Bases de datos científicas..... 10

Figura 2. Diagrama de flujo de la estrategia de búsqueda. PRISMA. Elaboración propia. .... 14

# 1. INTRODUCCIÓN

Se define “suicidio” como un acto autoinfligido realizado por una persona para causarse la muerte a sí mismo de forma deliberada, en el que intervienen diferentes etapas: ideación, planificación, intento y suicidio consumado (1). Se trata de un problema de salud pública a nivel mundial que conlleva un gran gasto económico, una carga emocional y psicológica tanto para las personas que lo sufren, como para sus familias y la sociedad en la que viven (2, 3, 4).

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), en el año 2022 se produjeron en España 4.227 suicidios, un 74% hombres y un 26% mujeres, situando al suicidio como la principal causa de muerte externa en nuestro país. En 2022 llama la atención el aumento del suicidio adolescente, entre los 15 y los 19 años, mientras que en 2021 se produjeron 53 suicidios, en 2022 esa cifra ascendió a 75 (5, 6).

Cabría esperar que a mayor volumen de población mayor número de suicidios, pero no siempre es así. En España, Andalucía se sitúa como la comunidad autónoma con mayor tasa de suicidio con 830 casos, mientras que Melilla presenta solamente un suicidio (7).

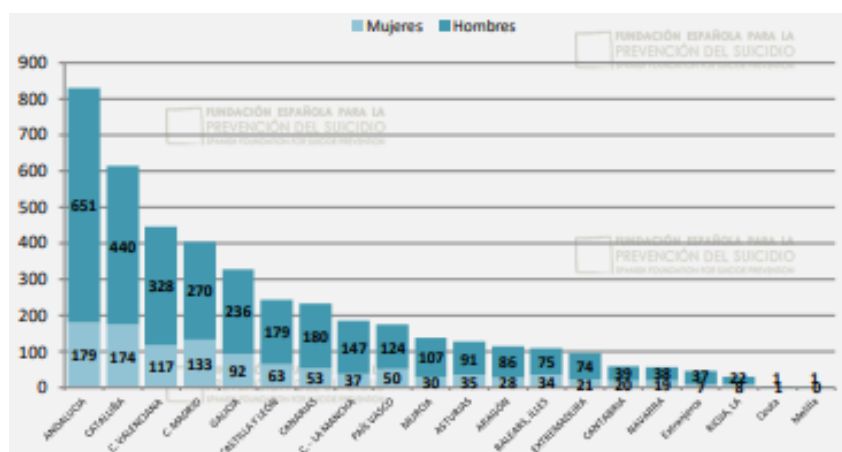


Ilustración 1. Número de suicidios en España por CC.AA. y sexos en 2022 (7).

En relación con otros países europeos, la tasa de suicidio en España es más baja. Mientras que países como Lituania, Bielorrusia, Ucrania, Eslovenia presentan entre 22,7-20,6 suicidios por cada 100.000 habitantes en 2022, España presenta 8,39 suicidios por cada 100.000 habitantes. Las tasas más bajas en Europa se encuentran en Albania, Grecia, Italia (8).

El intento de suicidio es de 10 a 40 veces más frecuente que el suicidio consumado y se considera el factor de riesgo clínico más indicativo de suicidio posterior (9). Debido a que la ideación previa ha de ser tratada por los servicios de salud, al igual que el intento de suicidio y el suicidio consumado, estos actos conllevan una gran carga social y económica, y suponen una gran repercusión psicológica y social (1, 3).

Además de lo anterior, factores como la impulsividad, el pesimismo de los adolescentes introvertidos, el comienzo de trastornos psiquiátricos y el inicio de consumo de tóxicos también se relacionan con el intento de suicidio en los jóvenes (3).

El mecanismo más utilizado para el intento autolítico es la ingesta medicamentosa, que se diferencia del resto de intoxicaciones en los jóvenes por un mayor tiempo de evolución hasta la consulta, mayor poliintoxicación y sintomatología. Normalmente es tratada en el servicio de urgencias por un equipo multidisciplinar, precisando una evaluación psiquiátrica, que estimará la persistencia de riesgo suicida, los trastornos mentales comórbidos, el tiempo de tratamiento y el seguimiento que estos pacientes deben recibir (3, 10).

El acoso escolar, conocido también como bullying, fue descrito por primera vez por Dan Olweus y Erling Roland en 1983, haciendo referencia a los primeros informes de violencia escolar que comenzaron a surgir en Noruega a principios de los años setenta. A finales de los años 80 y principios de los 90, el término atrajo la atención de la sociedad y provocó nuevas investigaciones en otros países, como Japón, Reino Unido, Países Bajos, Canadá, Estados Unidos y Australia (9, 11).

El bullying se define como una conducta basada en una relación abusiva que es agresiva, intencional y que implica que la víctima sea incapaz de manejar la situación y por tanto defenderse. Con respecto a su clasificación según el tipo de intimidación, se puede diferenciar: física, verbal, social o de una manera más indirecta a través de rumores (9, 11, 12).

Se trata de un problema que existe a nivel mundial, a pesar de que la sociedad cada vez está más concienciada de su existencia y de los esfuerzos de los colegios y las familias por que no esté tan presente (9).



Ser víctima de acoso escolar se asocia a múltiples efectos negativos para la salud tanto física como mental. Además, el acoso que ocurre de manera repetida está relacionado directa o indirectamente con síntomas depresivos y conducta suicida. Se estima que entre 20%-35% de los adolescentes en edad escolar son víctimas de bullying, y esto afecta a su desempeño académico y social, así como su bienestar psicológico (9, 12).

Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TICs) han provocado que las generaciones actuales estén en contacto con ellas desde muy temprano. Debido a este contacto precoz, se ha visto favorecido que el acoso escolar tradicional haya sobrepasado los límites a la forma virtual y haya dado lugar al ciberacoso. La utilización de estas nuevas tecnologías por parte de los niños y adolescentes aumenta el riesgo de sufrir graves consecuencias como son las conductas adictivas y el ciberacoso (11, 12).

El término ciberbullying se caracteriza por el uso de estas nuevas tecnologías para amenazar, insultar o chantajear a otra persona (11). Se define como un “daño intencionado y repetido infligido por parte de un menor o grupo de menores hacia otro menor mediante el uso de los medios digitales” (12).

Sin ninguna duda, Internet se ha convertido en un medio muy importante para la educación, el acceso a la información, la creatividad, el ocio y el juego, la comunicación y la libre expresión, pero conlleva grandes riesgos a los que los adolescentes son más vulnerables (11). Como se ha mencionado, el ciberbullying es uno de estos riesgos, la forma de relacionarse entre los agresores y las víctimas presenta diferencias frente al acoso tradicional:

- **El sentimiento de invencibilidad en línea.** El agresor puede ocultar su identidad e incluso puede mentir sobre ella. Este supuesto anonimato puede alimentar la sensación de poder sobre la víctima, propiciando conductas abusivas (12,13).
- **Reducción de las restricciones sociales y dificultad para percibir el daño causado.** El uso de las nuevas TICs facilita la desinhibición de los comportamientos y la falta de percepción por parte del agresor del daño causado. De esta forma, el acoso tradicional permitía mediante la distancia física y temporal que la conducta perdiera intensidad, sin

embargo, hoy en día la facilidad de comunicación hace actuar de manera más impulsiva (12).

- **Desconocimiento por parte de los adultos de lo que está ocurriendo.** Debido a que las TICs son el medio utilizado, los padres tienen más complicado saber lo que ocurre ya que los adolescentes ocultarán esta información, en primer lugar, por miedo a las represalias y además por el desconocimiento de la gravedad de la situación (12).
- **Acceso permanente a la víctima.** El uso de los móviles y la conectividad permanente permite a los acosadores acceder a la víctima desde cualquier lugar y hora (12, 13).

Todo esto sumado a lo que supone el bullying para la víctima, ya mencionado anteriormente, implica un deterioro de su autoestima y dignidad personal, experimentando un rechazo social y estrés emocional (11).

Es crucial el estudio de los factores de riesgo asociados a la conducta suicida que afectan a los adolescentes, para implementar las medidas de prevención necesarias, siendo el bullying una de las principales causas (7).

## **2. JUSTIFICACIÓN**

Acontecimientos como la pandemia por COVID-19 han supuesto un gran aumento de la mortalidad española en los últimos tiempos. El panorama en el contexto del suicidio no es nada alentador al respecto, desde 2018 se observa una tendencia creciente de mortalidad por suicidio cada año según el Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental. En 2020, un total de 3.941 personas fallecieron por suicidio, mientras que en 2022 fueron 4.227, lo que supone un gran aumento de la tasa por suicidio (14).

En los últimos años, la posible relación entre acoso escolar y suicidio se ha hecho de dominio masivo, debido a la cobertura de los medios de comunicación de gravísimos sucesos en nuestro país (15).

En la actualidad, existe una mayor visibilidad del problema de la conducta suicida en la sociedad gracias a esta información. Antiguamente el problema se había silenciado debido al posible efecto contagio que se podía dar al difundir desde los medios de comunicación noticias sobre conductas suicidas. Se ha demostrado que este efecto contagio se puede dar entre los adolescentes cuando se lleva a cabo un mal uso de la información (16).

Pruebas recientes afirman que la conducta suicida se puede prevenir mediante intervenciones sociales y sanitarias, por lo que se considera fundamental la necesidad de fomentar la conexión y la prevención entre los jóvenes, abogar por el bienestar mental, y al mismo tiempo, esforzarse por disminuir la incidencia del bullying.

Desde una perspectiva enfermera, el suicidio y el bullying suponen un problema en gran parte desconocido. La seguridad, confianza, estabilidad y la falta de ansiedad o miedo señalan la desaparición de situaciones de peligro y son conductas que enfermería debe conocer y ayudar a favorecer. Como puede observarse es necesaria la educación por parte del personal de enfermería sobre el suicidio y el acoso escolar, así como la toma de decisiones para reducir la incidencia de estos casos (17).

En los últimos años, muchos autores han identificado las redes sociales y el uso de Internet como factores de riesgo de las conductas de acoso escolar y la ideación suicida en adolescentes. Sin embargo, existen otros muchos autores que sugieren la idea de utilizar estas mismas herramientas por la oportunidad que pueden brindar, como la prevención del riesgo, la detección de la ideación suicida o la ayuda en la resolución de problemas.

De esta forma resulta fundamental prevenir este tipo de conductas desde varios puntos de la sociedad. Las intervenciones multidisciplinarias en las que las actividades no solamente se dirigen a los jóvenes, sino también a las familias y los centros educativos pueden resultar más exitosas, ya que los comportamientos de los adolescentes pueden llegar a estar influenciados por la sociedad, y por tanto la implicación de las familias y los centros conducen a cambios en la conducta, promoviendo la no violencia y generando un ambiente seguro (18,19).

### 3. OBJETIVOS

Principal:

- Analizar la relación entre la conducta suicida y el bullying en los adolescentes.

Específicos:

- Identificar medidas de prevención de la ideación suicida en adolescentes relacionado con el bullying.
- Determinar intervenciones de enfermería dirigidas a adolescentes con comportamientos suicidas causados por bullying.

### 4. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

A partir de la justificación de esta revisión sistemática y los objetivos marcados, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Puede el bullying influir en la conducta suicida de los adolescentes?

### 5. ESQUEMA PICO

Tabla 1. Esquema PICO.

<b>P (pacientes)</b>	Adolescentes expuestos a bullying.
<b>I (intervención)</b>	Conocer la influencia del bullying en la conducta suicida.
<b>C (comparador)</b>	Comportamientos suicidas en adolescentes que sufren bullying frente a aquellos que no lo sufren.
<b>O (resultado)</b>	Medidas preventivas enfermeras para adolescentes en relación con las conductas suicidas influenciadas por el bullying.

### 6. HIPÓTESIS

Para la realización de la revisión sistemática se formuló la siguiente hipótesis:

El bullying influye sobre las conductas suicidas de los adolescentes.

## 7. METODOLOGÍA

Partiendo de la hipótesis de que el bullying influye sobre las conductas suicidas de los adolescentes, se procedió a realizar una revisión sistemática de la lectura científica reciente.

Se ha llevado a cabo una búsqueda en las principales bases de datos científicas, con el objetivo de identificar las evidencias existentes acerca de la relación entre el acoso escolar en adolescentes y los comportamientos suicidas.

### 7.1 FUENTES DE DATOS

Para la realización de este trabajo se han utilizado los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS o MeSH), descritos en la tabla, junto con los operadores booleanos “AND” y “OR”, y se ha llevado a cabo una búsqueda en las bases de datos científicas de la salud, que se expondrán a continuación.

*Tabla 2. Palabras clave. Términos DeCS y MeSH.*

DeCS	MeSH
Suicidio	“Suicide”
Bullying	“Bullying”
Adolescente	“Adolescent”
Intento de suicidio	“Suicide attempt”
Depresión	“Depression”
Enfermería	“Nursing”

Combinando estas palabras clave con los operadores booleanos se ha conseguido acotar el número de artículos encontrados, facilitando así su selección.

- **Pubmed.** La estrategia de búsqueda empleada fue “suicide” AND “bullying” AND “adolescent” Aplicando los filtros: texto completo y fecha últimos 5 años (2019-2023). Se obtuvieron 31 textos, y tras ser evaluados con los criterios de elegibilidad finalmente se seleccionaron 3 artículos.

Se realizó una segunda búsqueda en Pubmed, ya que en la primera los artículos encontrados fueron limitados. En esta nueva estrategia se utilizaron las palabras clave “suicide attempt” AND “adolescent”, y se aplicaron los

mismos filtros que en la anterior búsqueda. Se obtuvieron un total de 43 artículos, muchos de ellos coincidiendo con los encontrados anteriormente, pero tras su lectura y la imposición de los criterios de elegibilidad, se eligió un solo artículo. Finalmente, de la base de datos Pubmed se seleccionaron 4 artículos.

- **Scielo.** En la base de datos Scielo se realizaron varias búsquedas, y en cada una de ellas se utilizó la combinación de varias palabras clave que fueron respectivamente, “bullying” AND “depression”, “bullying” AND “nursing”, “suicide” AND “adolescent”, “suicide attempt” AND “adolescent”. Los filtros empleados fueron texto completo, artículos e intervalo de fecha marcado en los cinco años anteriores, se encontraron un total de 58 textos, de los cuáles coincidían por temática y resumen con el motivo de la revisión 4 artículos.
- **Web of Science.** Se emplearon diferentes estrategias de búsqueda, en primer lugar, con la utilización de los términos “bullying” AND “suicide”, en segundo lugar “adolescent” AND “suicide”, y por último “suicide attempt” AND “bullying”. Se aplicaron los filtros texto completo e idioma en inglés y en español. En la búsqueda se obtuvieron 78 textos, de los cuales 15 se encontraron duplicados con la base de datos Pubmed. Tras la lectura del título y de los resúmenes, se seleccionaron finalmente 5 artículos.
- **Psycinfo.** En este caso, se realizaron tres búsquedas diferentes, las palabras clave empleadas en cada una de ellas fueron “suicide attempt” AND “nursing” AND “adolescent”, “depression” AND “bullying”, respectivamente. Tras la aplicación de filtros similares a las búsquedas anteriores, artículos y revistas, texto completo, publicación en los 5 años anteriores, se obtuvieron 100 artículos, de los cuáles 60 estaban referidos a la psicología, por lo que quedaron descartados en relación a la temática principal. Tras una lectura más exhaustiva fueron seleccionados 3 artículos.

Desde un punto de vista cuantitativo, se obtiene como resultado de la revisión sistemática un total de 16 artículos, de diversas bases de datos al alcance en Internet o en la Biblioteca Universidad de Valladolid (BUVa). El 31% de los artículos encontrados provienen de la base de datos Web of Science, un 25% de Pubmed, otro 25% de Scielo y el 19% corresponde a Psycinfo.

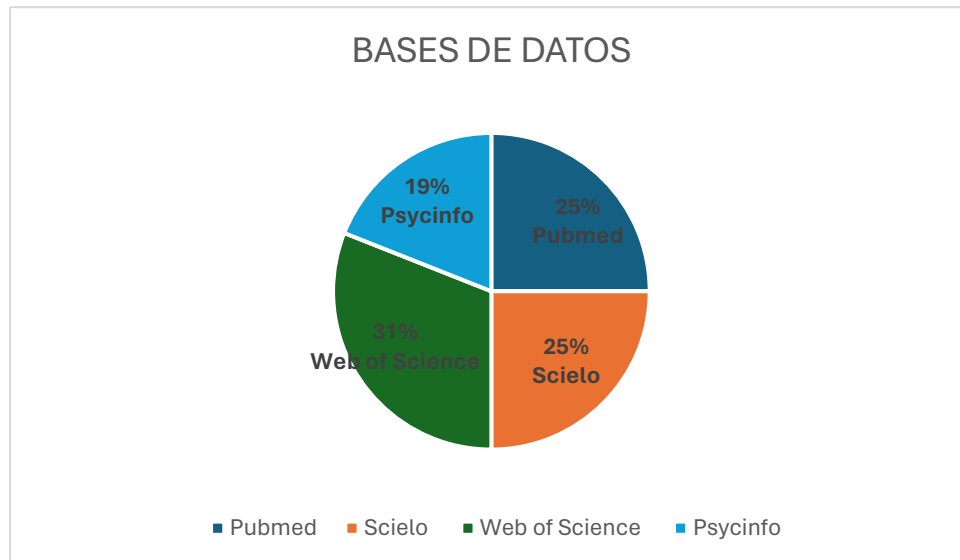


Figura 1. Bases de datos científicas.

## 7.2 CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Se establecieron una serie de criterios de inclusión y exclusión para la selección de aquellos documentos más enfocados en la consecución de los objetivos de esta revisión.

### Criterios de inclusión

- Artículos publicados en los últimos 10 años, más preferentemente en los últimos 5 años, es decir desde 2019 hasta 2023.
- Pacientes en rango de edad incluida en la adolescencia.
- Documentos publicados en idioma inglés o español.
- Artículos cuyo tema principal sea el acoso escolar asociado a la conducta suicida.

### Criterios de exclusión

- Artículos que asocien la conducta suicida a otras patologías.
- Documentos con antigüedad superior a 10 años.



### 7.3 EVALUACIÓN DE LA EVIDENCIA

Para la evaluación de la certeza científica de los artículos utilizados en esta revisión, se han empleado los niveles de evidencia del Instituto Joanna Briggs (JBI).

El JBI es un centro internacional de investigación y desarrollo en materia de cuidados de salud basados en la evidencia. Promueve y apoya la síntesis, la transferencia y la utilización de la evidencia por medio de la identificación de prácticas de salud que contemplen la factibilidad, adecuación, significación y efectividad que contribuyan a la mejora de los cuidados de salud globalmente (20).

*Tabla 3. Niveles de evidencia del JBI.*

Nivel 1	Revisión sistemática y metaanálisis.
Nivel 2	Ensayo controlado aleatorizado (ECA) o estudios experimentales.
Nivel 3	Estudio cuasiexperimental.
Nivel 4	Revisión sistemática de métodos mixtos y metasíntesis cualitativa.
Nivel 5	Estudios descriptivos de correlación, predictivos de correlación y de cohortes.
Nivel 6	Estudio descriptivo y estudio cualitativo.
Nivel 7	Opinión de comités de expertos y autoridades.

Tabla 4. Grados de recomendación del JBI.

Grado A → Recomendación “fuerte”	Grado B → Recomendación “débil”
<ul style="list-style-type: none"><li>- Los efectos deseables superan los indeseables.</li><li>- Hay evidencia de calidad adecuada.</li><li>- Hay un beneficio con impacto en el uso de recursos.</li><li>- Los valores, preferencias y la experiencia del paciente se han tenido en cuenta.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Los efectos indeseables superan los deseables.</li><li>- No hay evidencia de calidad adecuada.</li><li>- Hay un beneficio sin impacto o un impacto mínimo en el uso de recursos.</li><li>- Los valores, preferencias y la experiencia en los pacientes pueden o no se han tenido en cuenta.</li></ul>

## **7.4 ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA**

Para la selección de los artículos empleados en esta revisión sistemática se ha seguido un proceso basado en una estrategia de búsqueda que se detallará a continuación.

Los artículos encontrados fueron seleccionados según el título y posteriormente según el resumen. Después se procedía a la lectura completa, seleccionando los adecuados según el objeto de estudio.

Los resultados obtenidos de la búsqueda sistemática en las diferentes bases de datos ya mencionados fueron 310, de los cuales 74 se obtuvieron de Pubmed, 58 de la base de datos Scielo, 78 de Web of Science y otros 100 textos de Psycinfo.

Tras aplicar los criterios de elegibilidad de inclusión y exclusión, se leyó el título, y se descartaron 200 textos. Una vez leído el resumen, se obtuvieron 25 artículos y tras una lectura completa del texto fueron seleccionados 16, que son los que finalmente se incluirán en la revisión sistemática.

El resultado de la estrategia de búsqueda se muestra en el siguiente diagrama de flujo.

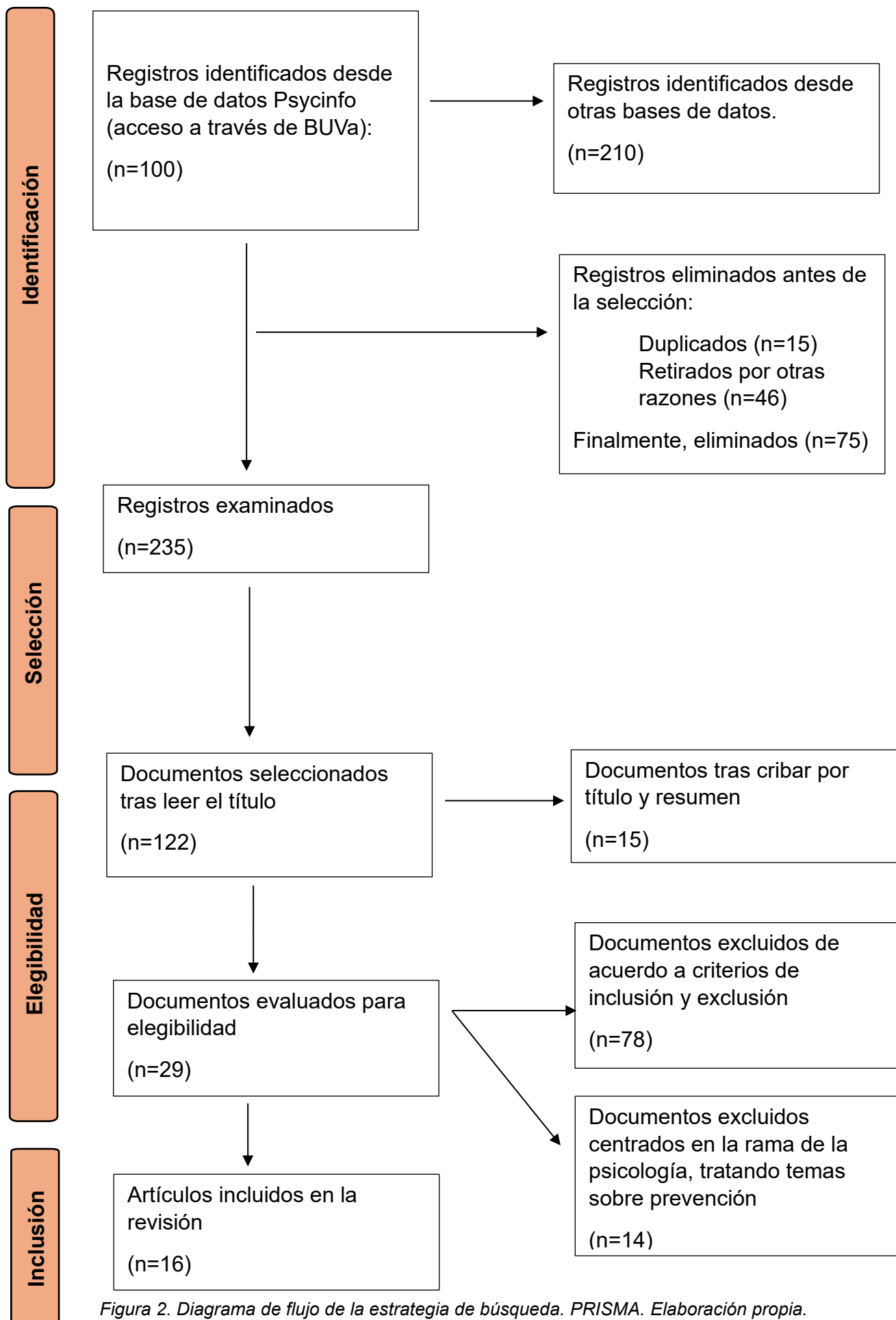


Figura 2. Diagrama de flujo de la estrategia de búsqueda. PRISMA. Elaboración propia.

## 8. RESULTADOS

Tras la imposición de los criterios de elegibilidad se seleccionaron los artículos y documentos más relevantes relacionados con cada uno de los objetivos de esta revisión.

**R. Sedgwick et al** (21) detallan como cada vez existen más pruebas sobre lo perjudicial que puede llegar a ser el uso de las redes sociales e Internet por parte de los jóvenes.

Sugieren que las redes sociales pueden actuar para reforzar conductas dañinas, y que es primordial comprender las diferentes plataformas para impartir las recomendaciones sobre el uso de Internet.

Concluye que el uso excesivo o problemático de las redes sociales e Internet aumentan de manera significativa el riesgo de intentos de suicidio.

**G. Ceballos Ospino et al** (22) muestran en su análisis que las mujeres están más sujetas a presentar síntomas depresivos con importancia clínica y un alto nivel de ideación suicida. Mientras que por otro lado afirman que con más frecuencia son los hombres víctimas de bullying, relacionándose esto con la presencia de síntomas depresivos moderados y graves.

Además, en el estudio se refleja como el hecho de ser víctima de acoso escolar en los adolescentes incrementa la posibilidad de afectar a las relaciones y el funcionamiento social de estos, pudiendo traducirse en soledad y un deseo de autolesión. Los adolescentes que sufren bullying presentaron un nivel de ideación suicida tres veces más alto que aquellos que no lo sufren.

**C. A. Dávila Cervantes et al** (1) analizan en su estudio los principales factores de riesgo del intento de suicidio en adolescentes. Los desórdenes psiquiátricos son uno de los principales factores de riesgo, la presencia de alguna enfermedad mental, bajos niveles de autoestima o algún problema conductual incrementan el riesgo de intento de suicidio.

Por otro lado, se observó como los eventos traumáticos sobre todo en el ambiente familiar que afectan a los adolescentes, como es el hecho de convivir solamente con uno de los progenitores, se asocian con el intento suicida.

Además, el consumo de tabaco, alcohol o drogas en la adolescencia incrementó el riesgo de intento de suicidio.

**F. de Oliveira Pimentel et al** (23) demuestran como resultado de su investigación que tanto ser víctima de bullying como la ideación suicida tienen una correlación con síntomas de depresión, ansiedad y estrés. Además, encontraron que a medida que aumenta la edad hay una disminución del acoso escolar, describiendo diferentes hipótesis explicativas.

El estudio revela que el acoso verbal es más común que el físico. También, encontraron mayor prevalencia del daño físico en los niños, y otras formas como el acoso verbal en las niñas, describiendo esta diferencia desde el punto de vista cultural. Los juegos que suelen abarcar las niñas implican muñecas y casas desarrollando valores como la empatía, mientras que los niños tienden más a realizar juegos que implican actividades físicas y mecánicas.

**E. Azúa Fuentes et al** (15) definen en su revisión la relación entre la exposición al bullying y el desarrollo de síntomas depresivos, esta asociación fue mayor en adolescentes víctimas de acoso escolar pero también aparece en agresores. Uno de los hallazgos de este estudio muestra que el bullying por sí solo no explica en su totalidad el riesgo de ideación suicida, sino que es la combinación de este con otros factores de riesgo biopsicosociales como la depresión lo que se asocia de manera clara al suicidio adolescente.

Este estudio plasma como algunos autores confirman la existencia de la asociación entre haber sido víctima de acoso escolar y al menos un intento de suicidio durante la adolescencia.

**E. Gamberini et al** (24) redactan en su publicación la multitud de factores de riesgo de suicidio que existen y la heterogeneidad entre ellos, entre los que se encuentran los trastornos mentales, abuso de sustancias, estado de ánimo y acontecimientos vitales estresantes.

De esta manera relacionan el ciberbullying con la ideación suicida en la adolescencia con un mayor impacto que el acoso tradicional. En este artículo se explica como el acoso puede desencadenar y acelerar el suicidio, y como las

víctimas de este acoso pueden sufrir angustia mental, depresión e ideación suicida.

**J. Benatov et al** (25) concluyen en su estudio como se ha encontrado una clara relación entre ser víctima de ciberacoso e ideación suicida. Además, los hallazgos muestran que los ciberdelincuentes constituyen un grupo con mayor riesgo de involucrarse en conductas suicidas.

También, se detalla como las víctimas de cyberbullying tienen más del doble de probabilidades de experimentar ideas suicidas graves e intentar suicidarse durante el año siguiente.

En el estudio se menciona como un grupo de adolescentes participaba de manera única en ciberacoso y que la participación en cyberbullying aumenta el riesgo de suicidio potencial más allá del acoso tradicional.

**M. Eyuboglu et al** (26) detallan en su estudio efectos y consecuencias negativas tanto del acoso escolar tradicional como del cyberbullying en la salud mental de niños y adolescentes.

El resultado de este estudio indica que los niños que forman parte del acoso, independientemente del rol que desempeñen, tienen un mayor riesgo de sufrir problemas de salud mental y conductas de autolesión.

Además, según los resultados obtenidos las mujeres presentan un mayor riesgo de tener una mala salud mental, y el ser víctima de acoso se relaciona de manera significativa con la depresión, la baja autoestima, las dificultades psicosociales y la alta frecuencia de autolesiones.

**Md. Mehedi Hasan et al** (27) analizaron la siguiente afirmación: los adolescentes que admitieron sufrir bullying tuvieron una mayor probabilidad de presentar ideas suicidas.

En su estudio se identifican los factores asociados a la victimización de acoso escolar y la ideación suicida, planificación suicida e intentos de suicidio.

En primer lugar, se redacta la alteración del sueño como un factor asociado significativo, no dormir bien se relaciona con el riesgo de sufrir depresión y

ansiedad, sugiriendo que los trastornos del sueño pueden aumentar el riesgo de conducta suicida asociada con la victimización por acoso.

Otro factor mencionado, es la soledad, se sugiere que las relaciones son imprescindibles para el correcto desarrollo de los adolescentes. De esta manera, el estudio afirma que los estudiantes que han experimentado soledad son más vulnerables a la hora de sufrir acoso escolar.

El consumo de alcohol fue el tercer factor mencionado, demostrando que el consumo en adolescentes puede ser perjudicial para su desarrollo neuropsicológico. Se refleja que el consumo de alcohol temprano está asociado a mayor número de síntomas de depresión.

**S. Duan et al** (28) muestran como conclusión de su investigación la idea de que el mecanismo que relaciona directamente el acoso escolar con el suicidio continúa sin presentar claridad.

A lo largo del texto desarrollan diferentes vías por las que podrían estar asociados estos dos hechos, una de ellas de manera más aclarativa. El afrontamiento negativo de este tipo de acoso y los síntomas depresivos demuestran la asociación entre la participación en el acoso escolar y el riesgo de suicidio, detallan que este hecho es independiente a la victimización, perpetración y testimonio de acoso.

**I. Cuesta et al** (29) redactan la existencia de relaciones significativas entre las conductas intimidantes y los sentimientos de tristeza y miedo en los adolescentes, las víctimas suelen presentar una personalidad tímida, ansiosa, insegura o débil y emocionalmente vulnerable; mientras que los agresores suelen presentar poca empatía y arrogancia.

Además, encontraron en adolescentes múltiples factores de riesgo asociados a la conducta suicida y acoso escolar como la disfunción familiar, falta de apoyo, problemas mentales o depresión.

Como conclusión del artículo se revelan una serie de factores protectores, la asistencia a la escuela, el buen rendimiento y un entorno escolar seguro y las buenas relaciones con los adultos.



**A. Gómez Tabares** (30) estudia en su análisis la asociación entre el acoso escolar y el riesgo suicida, ser víctima de intimidación escolar aumenta el riesgo de presentar ideación e intentos de suicidio. Además, los adolescentes víctimas de acoso escolar presentan baja autoestima, estrés académico, sentimientos de soledad y aislamiento.

Muestra como hallazgo de su investigación la asociación entre el acoso escolar tradicional y el ciberacoso con la depresión, la ideación e intento de suicidio en escolares.

**L. L. Niles** (31) concluye en su revisión, que la evidencia acerca del impacto del uso de las redes sociales en las conductas suicidas de los adolescentes es muy variable, ya que las prácticas en Internet se han asociado de manera positiva y negativa con las conductas suicidas.

Además, se analiza como la falta de un sistema de apoyo social funcional se asocia con un mayor riesgo de trastornos de la salud mental como la depresión o la ansiedad y las conductas suicidas.

**M-C. Geoffroy et al** (32) definen en su estudio que las personas que han sido acosadas con frecuencia en la infancia tienen un mayor riesgo de morir por suicidio en la edad adulta, cuando no se consideran otros factores de riesgo.

Además, los hallazgos detallan que no respaldan la idea de que las vulnerabilidades individuales y familiares preexistentes puedan aumentar el riesgo de suicidio tras sufrir acoso escolar, aunque si apuntan a un efecto acumulativo del acoso con otras formas de adversidad. De esta manera, demuestran que las personas expuestas a niveles más altos de acoso escolar también estuvieron expuestas a otras formas de experiencias adversas en su familia, lo que acumuló factores de riesgo de suicidio.

**A. Yusuf et al** (33) reflejan en su revisión que los adolescentes con baja autoestima luchan contra la ansiedad, la depresión y los pensamientos suicidas. Siendo complicado para los adolescentes con una autoestima baja el hecho de encontrar un grupo social en el que se sientan cómodos, lo que puede provocar acoso por parte de otros.

Detallan como los adolescentes más vulnerables tienen menos probabilidades de defenderse de las lesiones provocadas por el acoso escolar, además estos tienen una perspectiva más negativa de los conflictos por lo que tienden a utilizar mecanismos negativos para afrontarlos como las conductas suicidas.

**A. Kennedy et al** (34) realizan una investigación basada en el modelo multidimensional de regulación de las emociones, que conceptualiza seis dimensiones de las dificultades de regulación de las emociones: no aceptación de las respuestas emocionales, dificultades para participar en conductas dirigidas a objetivos, dificultades para el control de los impulsos, falta de conciencia emocional, acceso limitado a estrategias de regulación emocional y falta de claridad emocional.

Según los resultados de la encuesta, afirman que las dificultades en la regulación de las emociones están asociadas con la ideación suicida en los adolescentes que habían sufrido acoso escolar.

## 9. DISCUSIÓN

Tras la comparación de los resultados, en primer lugar, se pretenden desarrollar las similitudes y diferencias existentes entre el acoso tradicional y ciberacoso.

El acoso es definido como un acto agresivo intencional repetido llevado a cabo contra una víctima, que implica un desequilibrio de poder. Los investigadores han diferenciado dos formas distintas: acoso tradicional y ciberacoso. El acoso tradicional suele ocurrir cara a cara; mientras que el ciberacoso ocurre a través de Internet. La mayoría de los autores coinciden en la idea de que ambas formas afectan a la vida de los adolescentes y suponen un problema psicosocial a nivel mundial.

Como se ha mencionado, el acoso tradicional puede ocurrir de manera directa, de forma física o verbal; o indirecta, a través de rumores, por lo que es necesario el encuentro entre víctima y acosador. Sin embargo, Internet hoy en día se encuentra presente en cada momento de nuestra vida, utilizándose tanto con fines educativos como recreativos y sociales.

De acuerdo con el objetivo principal, se analizará la relación entre la conducta suicida y el bullying en los adolescentes.

Consultados todos los resultados, se puede observar la división de opiniones con respecto a la asociación del bullying con la conducta suicida en adolescentes. Algunos autores describen una relación directa entre el acoso escolar y la ideación suicida, mientras que otros detallan la influencia de otros factores como los trastornos mentales, problemas familiares, etc.

Muchos de los artículos afirman que el hecho de ser víctima de acoso escolar provoca consecuencias negativas que pueden llegar a conducir a ideas suicidas en los adolescentes. También se asegura que únicamente el hecho de estar expuesto a conductas de acoso escolar produce efectos en la salud mental de estas personas.

Se ha observado una clara relación entre ser víctima de bullying, los trastornos mentales y las conductas suicidas. Investigadores como Oliveira Pimentel, Dávila Cervantes, Azúa Fuentes y Cuesta indican en sus estudios la relación entre el bullying y la depresión, además redactan la mayor incidencia de riesgo de

suicidio en aquellos adolescentes que padecían una enfermedad mental, como la depresión o la ansiedad.

Por otra parte, existen autores que detallan la importancia de explicar que no solamente existe el riesgo suicida en víctimas de bullying, sino también en agresores, por lo que estar involucrado en conductas de acoso escolar aumenta el riesgo de ideas suicidas, debido a la culpabilidad que pueden llegar a sentir.

En relación con el ciberacoso, los resultados encontrados muestran datos muy similares a los del acoso escolar tradicional, por lo que ser víctima de acoso a través de Internet acarrea síntomas depresivos y por tanto se asocia a la conducta suicida en adolescentes.

Por otro lado, resultan relevantes los datos encontrados en relación con el sexo, los diferentes artículos obtenidos difieren en este tema, mostrando en ocasiones información contradictoria entre sí. Azúa Fuentes indica en su estudio, como se ha explicado, que el bullying produce un aumento de las conductas suicidas tanto en el sexo femenino como en el masculino al incluir la influencia de otros factores como la depresión. Sin embargo, la prevalencia sería mayor en mujeres si no se tienen en cuenta estos factores. En otro estudio, Ceballos Ospino afirma que los hombres son con más frecuencia víctimas de acoso escolar, mientras que las mujeres sufren mayores síntomas depresivos.

A pesar de que, en todos los artículos empleados en la revisión, el bullying no se trata como factor único, finalmente se llega a la conclusión de que el bullying influye en la conducta suicida de los adolescentes. Algunos autores no afirman de manera completa esta idea, detallando que el bullying de manera exclusiva no es un precedente de la conducta suicida.

En cuanto a los objetivos específicos, se ha tratado de identificar medidas de prevención de la ideación suicida en adolescentes relacionado con el bullying.

Todos los artículos incluidos en la revisión afirman que el papel de la enfermería es fundamental a la hora de prevenir los casos de acoso escolar. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos de la sociedad actual por disminuir el acoso, hoy en día nos encontramos muy lejos de erradicar por completo el bullying. Para ello, resulta fundamental aumentar la conciencia de los profesionales de la salud, los

profesores y los padres sobre los problemas de salud que pueden afectar a los niños expuestos a acoso.

Además, autores como Gamberini y Cuesta indican que la enfermería es de vital importancia a la hora de desarrollar y establecer medidas de prevención contra el bullying, resaltando el papel de la enfermera escolar y familiar. Se puede afirmar que los métodos de prevención basados en el fomento de las relaciones sociales y el entrenamiento de profesionales a la hora de detectar casos de acoso son necesarios a la hora de impedir efectos negativos en la salud mental de los adolescentes.

En conclusión, todos los artículos reflejan diferentes métodos de prevención que deben estar presentes en los colegios y hogares de todos los jóvenes, de manera que ayude a reducir el número de casos tanto de ciberacoso como de acoso tradicional, y la salud mental y física de los adolescentes mejore, ayudando a prevenir de esta forma las conductas suicidas en adolescentes.

Por último, se han tratado de determinar intervenciones de enfermería dirigidas a adolescentes con comportamientos suicidas causados por el bullying.

Todos los estudios, presentan intervenciones de enfermería similares para adolescentes con ideación suicida, teniendo estas como objetivo reducir la ansiedad, el miedo, la depresión y el rechazo social. También, muy importante saber identificar de forma precoz los factores que influyen en estas conductas y garantizar el desarrollo físico, mental y social de los jóvenes.

Muchos autores se centran en las actividades que previenen la propia conducta suicida, como son las intervenciones que reducen el estrés psicológico que causa la depresión y ansiedad que preceden a estas ideas suicidas. Otros autores muestran la parte asistencial del problema, mediante cuidados centrados en la salud mental o lesiones producidas como consecuencia del acoso escolar.

La gran mayoría de las intervenciones contra el bullying también lo son contra el ciberbullying, y al contrario. Por lo que, los cuidadores, tanto enfermeras como profesores o incluso los propios padres, deben poder utilizar las nuevas tecnologías y participar en proyectos para comprender mejor el problema y desarrollar soluciones.

## 9.1 ANÁLISIS DAFO

### Debilidades

- Inclusión de estudios de diversos países con características epidemiológicas diferentes, que podrían influir en las conductas de los adolescentes.
- Se han incluido artículos de hasta 10 años de antigüedad, aunque preferiblemente de hace 5 años, por lo que existe riesgo de que algunos de ellos estén desactualizados.

### Amenazas

- Aunque hoy en día existe una mayor visibilidad sobre el acoso escolar y los problemas que este genera tanto a nivel físico como mental en los adolescentes a nivel mundial, el hecho de estudiar e investigar acerca de ello resulta muy complicado.
- El número de investigaciones sobre adolescentes víctimas de bullying y conductas suicidas no es elevado, debido a la dificultad que genera detectar este tipo de casos y estudiar a estos pacientes.
- El gran problema es la falta de conciencia por parte de la sociedad. Este hecho hace muy difícil que se generen nuevas investigaciones sobre los graves problemas que pueden generar este tipo de conductas.

### Fortalezas

- Es necesario la investigación acerca del bullying en adolescentes, ya que cada día el número de casos de jóvenes que llevan a cabo conductas suicidas aumenta.
- Los estudios científicos seleccionados tienen un buen nivel de evidencia.
- Aunque el suicidio y el bullying suponen un problema en gran parte desconocido, el papel que está desarrollando el personal de enfermería para crear conciencia resulta fundamental. Las intervenciones multidisciplinares en las que participan centros educativos y enfermeras generan beneficios a largo plazo en los jóvenes.

## **Oportunidades**

- Los medios de comunicación han hecho que el problema del suicidio adolescente sea de dominio masivo, por lo que hoy en día el número de investigaciones y revisiones han aumentado de manera importante.
- Visibilizar el rol de enfermería y promover el establecimiento de estrategias y medidas preventivas.

## **9.2 APLICACIÓN A LA PRÁCTICA CLÍNICA**

El conocimiento acerca de las consecuencias negativas, como es la ideación suicida que produce el bullying sobre los adolescentes, permite a los profesionales de enfermería planificar y establecer actividades e incluso protocolos para mejorar la conciencia sobre los efectos que puede llegar a producir en los jóvenes y su entorno.

De esta forma, una de las funciones de enfermería es crear conciencia a la población, sobre todo adolescentes, de cuáles son los graves problemas que pueden acarrear comportamientos de acoso escolar.

Se puede considerar la opción de plantear la creación de programas de Educación para la Salud en diferentes puntos de la sociedad, como por ejemplo colegios o incluso en consultas familiares, que logren concienciar sobre esta situación y ayuden a detectar este tipo de situaciones o comportamientos.

## **9.3 FUTURA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Planteando futuras líneas de investigación, aparecen nuevos caminos en los que poder estudiar.

La gran mayoría de los artículos encontrados para esta revisión sistemática únicamente investigan en adolescentes víctimas de bullying, y es importante incluir a adolescentes agresores y espectadores. Es cierto, que algunos de los artículos si hablan sobre el riesgo de ideación suicida de todos los adolescentes expuestos a comportamientos de acoso escolar, pero no se ha encontrado un artículo centrado exclusivamente en esta idea.

Podría ser de interés, que desde los colegios se crearan nuevos espacios de interacción social que ayudarán a promover nuevas relaciones entre los adolescentes. Un planteamiento que podría llevarse a cabo sería la eliminación de la idea de que las redes sociales son perjudiciales para el desarrollo, fomentando un buen que facilite nuevas formas de aprendizaje y favorezca el acceso a la información.

## **10. CONCLUSIONES**

Las conclusiones deducidas de esta revisión sistemática son las siguientes:

- Existe una clara relación entre el bullying y la conducta suicida, aunque es posible que factores como la ansiedad, la depresión, los problemas familiares o el consumo de tóxicos entre otros, también influyan en esta relación.
- El hecho de ser víctima de acoso escolar puede llegar a conducir a ideas suicidas en el adolescente. Pero, además, únicamente el hecho de estar expuesto a estas conductas produce efectos en la salud mental de los jóvenes.
- No solamente existe el riesgo suicida en víctimas de bullying, sino también en agresores y espectadores.
- Las nuevas TICs han provocado que los jóvenes estén en contacto con Internet desde muy temprana edad, por lo que el ciberacoso se ha conformado como pilar importante.
- El papel de los profesionales de la salud, los profesores y los padres resulta fundamental a la hora de prevenir los casos de acoso escolar.
- El papel de enfermería es de vital importancia para desarrollar y establecer medidas de prevención contra el bullying, resaltando la función de la enfermera escolar y familiar.



## 11. BIBLIOGRAFÍA

1. Dávila Cervantes CA, Luna Contreras M. Suicide attempt in teenagers: Associated factors. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2019 [citado el 22 de mayo de 2024];90(6):606–16. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062019000600606&lng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000600606&lng=en)
2. Vista de Suicidio en niños y adolescentes [Internet]. Revistabiomedica.org. [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/3614/3294>
3. Margarit Soler A, Martínez Sanchez L, Martínez Monseny A, Trenchs Sainz de la Maza V, Picouto González MD, Villar Cabeza F, et al. Características epidemiológicas de las tentativas de suicidio en adolescentes atendidos en Urgencias. An Pediatr (Barc) [Internet]. 2016;85(1):13–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.04.022>
4. Suicidio [Internet]. Who.int. [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
5. Infocop. El suicidio se mantiene como la primera causa externa de muerte en España, según el INE [Internet]. Infocop. 2023 [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.infocop.es/el-suicidio-se-mantiene-como-la-primera-causa-externa-de-muerte-en-espana-segun-el-ine-2/?cn-reloaded=1>
6. Ine.es. [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://www.ine.es/prensa/edcm\\_2022\\_d.pdf](https://www.ine.es/prensa/edcm_2022_d.pdf)
7. Observatorio del Suicidio en España 2022 (datos definitivos diciembre 2023) [Internet]. Prevención del suicidio. [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.fsme.es/observatorio-del-suicidio-2022-definitivo/>
8. Suicidios [Internet]. Datosmacro.com. [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/demografia/mortalidad/causas-muerte/suicidio>
9. Escobar Echavarría J, Montoya González LE, Restrepo Bernal D, Mejía Rodríguez D. Ciberacoso y comportamiento suicida. ¿Cuál es la conexión? A propósito de un caso. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2017;46(4):247–51. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2016.08.004>
10. Pacheco Tabuenca T. Intento autolítico mediante ingesta de fármacos y tóxicos: perfil psicosocial en un servicio de emergencia pre-hospitalaria. Psicopatología Clínica Legal y Forense [Internet]. 2008;8(1):57–78. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3238782>

11. Cortés Alfaro A. Acoso escolar, ciberacoso y las nuevas tecnologías de la información y la comunicación. Rev Cuba Med Gen Integral [Internet]. 2020 [citado el 23 de mayo de 2024];36(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252020000300012&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000300012&lang=es)
12. Grupo de trabajo de la Guía Clínica de ciberacoso para profesionales de la salud. Guía clínica de ciberacoso para profesionales de la salud. Plan de confianza del ámbito digital del Ministerio de Industria, Energía y Turismo. Hospital Universitario La Paz, Sociedad Española de Medicina del Adolescente, Red.es. Madrid. 2015.
13. de Gramenet Pediatra especializada en psiquiatría infanto-juvenil SC, Cmsr. DM. Tecnologías de la información y de la comunicación [Internet]. Adolescere.es. [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-VI-n2-2018/2018-n2-65e1\\_e6\\_Tecnologias-informacion-y-de-comunicacion.pdf](https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-VI-n2-2018/2018-n2-65e1_e6_Tecnologias-informacion-y-de-comunicacion.pdf)
14. de la Torre Luque A. Evolución del suicidio en España en este milenio [Internet]. Ucm.es. [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.ucm.es/file/informe-evolucion-suicidio-en-espana-ucm?ver>
15. Azúa Fuentes E, Rojas Carvallo P, Ruiz Poblete S. Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2020 [citado el 22 de mayo de 2024];91(3):432. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062020000300432&lng=es](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000300432&lng=es)
16. Vista de Tendencias temporales de suicidio en niños, adolescentes y jóvenes [Internet]. Fecyt.es. [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/view/77886/49230>
17. Villarreal Cantillo E. Seguridad de los pacientes. Un compromiso de todos para un cuidado de calidad. Salud Uninorte [Internet]. 2007;23(1):112–9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81723111>
18. Silva MAI, Monteiro EMLM, Braga IF, Ferriani M das GB de C, Pereira B, Oliveira WA de. Intervenciones antibullying desarrolladas por enfermeros: revisión integradora de la literatura. Enferm Glob [Internet]. 2017 [citado el 23 de mayo de 2024];16(4):532. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412017000400532](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000400532)
19. Vista de La enfermera escolar: comunicación eficaz para la prevención y detención del acoso escolar = The school nurse: effective communication for

- prevention and arrest of bullying [Internet]. Uc3m.es. [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/4005/2578>
20. ecwp\_adm. Instituto Joanna Briggs [Internet]. Evidencia en Cuidados. 2016 [citado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://evidenciaencuidados.isciii.es/recursos-evidencia/institutojoannabriggs/>
  21. Sedgwick R, Epstein S, Dutta R, Ougrin D. Social media, internet use and suicide attempts in adolescents. *Curr Opin Psychiatry* [Internet]. 2019 [citado el 22 de mayo de 2024];32(6):534–41. Disponible en: [https://journals.lww.com/co-psychiatry/Fulltext/2019/11000/Social\\_media,\\_internet\\_use\\_and\\_suicide\\_attempts\\_in.12.asp](https://journals.lww.com/co-psychiatry/Fulltext/2019/11000/Social_media,_internet_use_and_suicide_attempts_in.12.asp)
  22. Ceballos-Ospino G, Suárez-Colorado YP, Campo-Arias A. Asociación entre matoneo escolar, síntomas depresivos e ideación suicida. *CES Psicol* [Internet]. 2019;12(3):91–104. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21615/cesp.12.3.7>
  23. Pimentel F de O, Cristina CPDM, Dapieve Patias N. Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estresse e ideação suicida em adolescentes. *Acta Colomb Psicol* [Internet]. 2020 [citado el 22 de mayo de 2024];23(2):205–40. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-91552020000200230&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552020000200230&lng=en&nrm=iso)
  24. Gamberini E, Brogi E, Santonastaso DP, Russo E, Agnoletti V, Martino C. Teen suicide: an underreported and emerging plague. *Intern Emerg Med* [Internet]. 2021;16(5):1405–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11739-020-02554-2>
  25. Benatov J, Brunstein Klomek A, Chen-Gal S. Asociaciones de perpetración de intimidación y victimización con la conducta suicida: un estudio longitudinal. *Psiquiatría infantil y adolescente europea* [Internet]. 2022 [citado el 22 de mayo de 2024];31(9):1353–60. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33860844/>
  26. Eyuboglu M, Eyuboglu D, Pala SC, Oktar D, Demirtas Z, Arslantas D, et al. Acoso escolar tradicional y ciberacoso: prevalencia, efecto sobre los problemas de salud mental y conductas de autolesión. *Res de Psiquiatría* [Internet]. 2021 [citado el 22 de mayo de 2024];297(113730):113730. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33486274/>
  27. Hasan MM, Fatima Y, Pandey S, Tariqujjaman M, Cleary A, Baxter J, et al. Vías que vinculan la victimización por acoso escolar y las conductas suicidas entre adolescentes. *Res de Psiquiatría* [Internet]. 2021 [citado el 22 de mayo de

- 2024];302(113992):113992. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34044201/>
28. Duan S, Duan Z, Li R, Wilson A, Wang Y, Jia Q, et al. Bullying victimization, bullying witnessing, bullying perpetration and suicide risk among adolescents: A serial mediation analysis. *J Affect Disord* [Internet]. 2020;273:274–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2020.03.143>
29. Cuesta I, Montesó-Curto P, Metzler Sawin E, Jiménez-Herrera M, Puig-Llobet M, Seabra P, et al. Risk factors for teen suicide and bullying: An international integrative review. *Int J Nurs Pract* [Internet]. 2021;27(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/ijn.12930>
30. Gómez Tabares AS. La depresión como mediador entre el acoso escolar y la conducta suicida en niños y adolescentes [Internet]. *Behavioralpsycho.com*. [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.behavioralpsycho.com/product/depression-as-a-mediator-between-bullying-and-suicidal-behavior-in-children-and-adolescents/?lang=en>
31. Niles LL. The influence of social media on adolescent suicide: Is it all bad? *J Psychosoc Nurs Ment Health Serv* [Internet]. 2023;61(4):12–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3928/02793695-20220906-03>
32. Geoffroy M-C, Arseneault L, Girard A, Ouellet-Morin I, Power C. Association of childhood bullying victimisation with suicide deaths: findings from a 50-year nationwide cohort study. *Psychol Med* [Internet]. 2023;53(9):4152–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1017/S0033291722000836>
33. Agustningsih N, Yusuf A, Ahsan A. Relationships among self-esteem, bullying, and cyberbullying in adolescents: A systematic review. *J Psychosoc Nurs Ment Health Serv* [Internet]. 2024;62(5):11–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3928/02793695-20231013-01>
34. Kennedy A, Brausch AM. Emotion dysregulation, bullying, and suicide behaviors in adolescents. *J Affect Disord Rep* [Internet]. 2024;15(100715):100715. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jadr.2023.100715>

## ANEXOS

Anexo 1. Características de los distintos documentos. Elaboración propia.

Autores	Año	Diseño	Título	Nivel de evidencia	Grado de recomendación
R. Sedgwick, S. Epstein, R. Dutta, D. Ougrin (21)	2019	Revisión sistemática	"Social media, internet use and suicide attempts in adolescents".	1	B
G. Ceballos Ospino, Y. P. Suárez Colorado, A. Campo Arias (22)	2019	Estudio observacional analítico transversal	"Asociación entre matoneo escolar, síntomas depresivos e ideación suicida".	3	B
C. A. Dávila Cervantes, M. L. Contreras (1)	2019	Estudio descriptivo observacional y transversal	"Intento de suicidio en adolescentes: factores asociados".	3	B
F. de Oliveira Pimentel, C. Pilla Della Méa, N. Dapieve Patías (23)	2020	Estudio descriptivo cuantitativo y transversal	"Víctimas de bullying, síntomas de depresión, ansiedad y estrés e ideación suicida en adolescentes".	3	A

E. Azúa Fuentes, P. Rojas Carvallo, S. Ruiz Poblete (15)	2020	Revisión bibliográfica	“Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio”.	6	B
E. Gamberini, E. Brogi, D.P. Santoanastaso, E. Russo, V. Agnoletti, C. Martino (24)	2020	Revista científica	“Teen suicide: an underreported and emerging plague”.	6	A
J. Benatov, A. Brunstein Klomek, S. Chen Gal (25)	2021	Estudio longitudinal transversal	“Bullying perpetration and victimization associations to suicide behavior: a longitudinal study”.	2	A
M. Eyuboglu, D. Eyuboglu, S. Caliskan Pala, D. Oktar, Z. Demirtas, D. Arslantas, A. Unsal (26)	2021	Estudio transversal descriptivo	“Traditional school bullying and cyberbullying: prevalence, the effect on mental health problems and self-harm behavior”.	5	A
Md. Mehedi Hasan, Y. Fatima, S. Pandey, Md. Tariqujjaman, A. Cleary, J. Baxter, A. A Mamun (27)	2021	Estudio cuantitativo	“Vías que vinculan la victimización por acoso escolar y las conductas suicidas entre adolescentes”.	6	B

S. Duan, Z. Duan, R. Li, A. Wilson, Y. Wang, Q. Jia, M. Xia, G. Wang, H. Jin, S. Wang, R. Chen (28)	2021	Estudio de investigación	“Bullying victimization, bullying witnessing, bullying perpetration and suicide risk among adolescents: a serial mediation análisis”.	2	B
I. Cuesta, P. Monteso-Curto, E. M. Sawin, M. Jiménez Herrera, M. Puig Llobet, P. Seabra, L. Toussaint (29)	2021	Revisión sistemática	“Risk factors for teen suicide and bullying: an international integrative review”.	1	B
A. Gómez Tabares (30)	2021	Estudio analítico transversal	“Depression as a mediator between bullying and suicidal behavior in children and adolescents”.	3	B
L. L Niles (31)	2023	Revisión sistemática	“The influence of social media on adolescent suicide: is it all bad? “.	1	A
M-C Geoffroy, L. Arseneault, A. Girard, I. Ouellet Morin, C. Power (32)	2023	Estudio de cohorte longitudinal	“Association of childhood bullying victimisation with suicide deaths: findings from a 50-year nationwide cohort study”.	5	A

A. Yusuf, A. Ahsan (33)	2023	Revisión sistemática	“Relationships among self-esteem, bullying, and cyberbullying in adolescents: a systematic review”.	1	B
A. Kennedy, A. Brausch (34)	2024	Estudio de investigación basado en una encuesta	“Emotion dysregulation, bullying, and suicide behaviors in adolescents”.	2	A